**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ime i prezime podnositelja zahtjeva**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**prebivalište podnositelja zahtjeva**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OIB**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**kontakt (telefon, mobitel)**

**GRAD OZALJ**

**Jedinstveni upravni odjel**

**Odsjek za opće poslove i**

**društvene djelatnosti**

**O Z A L J**

**Kurilovac 1**

**ZAHTJEV ZA NAKNADU TROŠKOVA STANOVANJA**

**Sukladno čl. 11. Odluke o socijalnoj skrbi Grada Ozlja („Službeni glasnik“ Grada Ozlja 9/22) podnosim Naslovu zahtjev za naknadu troškova stanovanja te u privitku dostavljam slijedeću dokumentaciju:**

1. Osobna iskaznica na uvid i/ili uvjerenje o prebivalištu
2. Preslika rješenja nadležnog Centra za socijalnu skrb o priznavanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu
3. Ostalo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva

U Ozlju, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.